

会社・学校様向け 商品紹介要望書



ご要望の内容をお知らせ下さい（お電話でも結構です）

- 見本のみ送付（3箱 お届けします）
- 商品説明訪問（見本は訪問の際持参します）
- その他 ご要望（ ）

貴社(校)名：

ご担当者様名：

ご連絡先：

ご訪問希望日時： 月 日 時頃

連絡先:大塚製薬(株)岡崎出張所 担当:販売促進担当 中野